**«Здоровое сердце, крепкие сосуды»**

Программа оздоровления при заболеваниях сердечно - сосудистой системы.
**Показания:** Ишемическая болезнь сердца, гипертония, атеросклероз сосудов головного мозга, сосудов нижних конечностей.

**Лечебные процедуры, входящие в стоимость программы**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п**  | **Перечень обследований и процедур**  | **5 - 7 дней пребывания**  | **10 дней пребывания**  | **14 дней пребывания**  | **18 дней пребывания**  | **21 дней пребывания**  |
| 1.  | Прием терапевта  | 2  | 2  | 3  | 3  | 3  |
| 2.  | Сухие углекислые ванны | 3-5 | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 3.  | Аппаратная физиотерапия  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 4.  | Галокамера  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 5.  | Фиточай  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 6.  | Кислородный коктейль  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 7.  | Лечебная (минеральная) ванна  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 8.  | Лечебная физкультура  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 9.  | Бассейн  |  |  |  |  |  |

Прочие процедуры, не включенные в программу лечения, могут оказываться за дополнительную плату:

* полный спектр лабораторных исследований партнером ИНВИТРО
* диагностика: ЭКГ, УЗИ всех органов и тканей, рентген, МРТ
* консультации врачей – специалистов
* лечебные грязи
* магнитотурботрон
* прессотерапия
* высокоинтенсивная магнитотерапия аппаратом BTL SIS
* подводный душ массаж
* иглорефлексотерапия
* гирудотерапия
* карбокситерапия
* озонотерапия
* внутривенное лазерное облучение крови
* инфузионная капельная терапия
* эстетическая медицина

**«Свободное дыхание»**

Программа оздоровления при заболеваниях органов дыхания.
**Показания:** Хронические пневмонии, бронхиты, бронхиальная астма, заболевания верхних дыхательных путей, перенесенный COVID 19.
 **Лечебные процедуры, входящие в стоимость программы**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п**  | **Перечень обследований и процедур**  | **5 - 7 дней пребывания**  | **10 дней пребывания**  | **14 дней пребывания**  | **18 дней пребывания**  | **21 дней пребывания**  |
| 1.  | Прием терапевта  | 2  | 2  | 3  | 3  | 3  |
| 2.  | Аппаратная физиотерапия  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 9  |
| 3.  | Галокамера (лекарственные ингаляции, оксигенотерапия)  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 9  |
| 4.  | Озокерит  | 3-5  | 5  | 8  | 7  | 9  |
| 5.  | Фиточай  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 9  |
| 6.  | Кислородный коктейль  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 9  |
| 7.  | Лечебная ванна (минеральная)  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 9  |
| 8.  | Лечебная физкультура  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 9  |
| 9.  | Бассейн  |  |  |  |  |  |

**«Здоровый позвоночник - свободное движение»**

Программа оздоровления опорно-двигательного аппарата при болевых синдромах, последствиях травм позвоночника и суставов, нарушении осанки.
**Показания:** Остеохондроз позвоночника.
 **Лечебные процедуры, входящие в стоимость программы**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п**  | **Перечень обследований и процедур**  | **5 - 7 дней пребывания**  | **10 дней пребывания**  | **14 дней пребывания**  | **18 дней пребывания**  | **21 дней пребывания**  |
| 1.  | Прием врача-терапевта  | 2  | 2  | 3  | 3  | 3  |
| 2.  | Консультация травматолога - ортопеда  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |
| 3.  | Аппаратная физиотерапия  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 4.  | Лечебная (минеральная) ванна или душ Шарко  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 5.  | Массаж (1 зона)  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 9  |
| 6.  | Лечебные грязи  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 7.  | Лечебная физкультура  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 7.  | Кислородный коктейль  | 3-5  | 5  | 7  | 9  |  |
| 8.  | Фиточаи  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 9.  | Кислородный коктейль  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 10.  | Бассейн  |  |  |  |  |  |

**«Женское здоровье»**

Программа лечения воспалительных и эндокринных заболеваний женской половой сферы, женского бесплодия воспалительного или эндокринного генеза.
**Показания:**  метроэндометриты, аднекситы, спаечные процессы, нарушение менструального цикла, ожирение, кистозная дегенерация яичников, женское бесплодие.

 **Лечебные процедуры, входящие в стоимость программы**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п**  | **Перечень обследований и процедур**  | **5 - 7 дней пребывания**  | **10 дней пребывания**  | **14 дней пребывания**  | **18 дней пребывания**  | **21 дней пребывания**  |
| 1.  | Прием врача-терапевта  | 2  | 2  | 3  | 3  | 3  |
| 2.  | Консультация акушера - гинеколога  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |
| 3.  | Аппаратная физиотерапия  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 4.  | Лечебная (минеральная) ванна  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 5.  | Ароматерапия  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 6.  | Лечебные грязи  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 7.  | Лечебная физкультура  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 8.  | Фиточаи  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 9.  | Кислородный коктейль  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 10.  | Бассейн  |  |  |  |  |  |

**«Антистресс»**

Программа оздоровления при неврозах.
**Показания:** Неврозы, синдром хронической усталости, проблемы со сном, головные боли, депрессия, тревожные состояния, перенесенный COVID 19.

 **Лечебные процедуры, входящие в стоимость программы**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п**  | **Перечень обследований и процедур**  | **5 - 7 дней пребывания**  | **10 дней пребывания**  | **14 дней пребывания**  | **18 дней пребывания**  | **21 дней пребывания**  |
| 1.  | Прием врача-терапевта  | 2  | 2  | 3  | 3  | 3  |
| 2.  | Лечебная ванна (минеральная)  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 3.  | Галлокамера  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 4.  | Ароматерапия  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 5.  | Аппаратная физиотерапия  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 6.  | Массаж ручной  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 7.  | Фиточай седативный  | 3-5  | 5  | 7  | 9  |  |
| 8.  | Кислородный коктейль  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 9.  | Бассейн  |  |  |  |  |  |

**«Здоровый ребенок»**

Программа оздоровления
 **Лечебные процедуры, входящие в стоимость программы**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п**  | **Перечень обследований и процедур**  | **5 - 7 дней пребывания**  | **10 дней пребывания**  | **14 дней пребывания**  | **18 дней пребывания**  | **21 дней пребывания**  |
| 1.  | Прием педиатра  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  |
| 2.  | Климатотерапия  | ежедневно  | ежедневно  | ежедневно  | ежедневно  | ежедневно  |
| 3.  | Лекарственные ингаляции (КУФ)  | по показаниям  | по показаниям  | по показаниям  | по показаниям  | по показаниям  |
| 4.  | Галокамера  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 5.  | Ручной массаж (1 зона)  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 6.  | Лечебная физкультура  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 7.  | Фиточай витаминный  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 8.  | кислородный коктейль  | 3-5  | 5  | 7  | 8  | 10  |
| 9.  | Бассейн  |  |  |  |  |  |

**Примечание:**

• Лечение назначается с учетом показаний и противопоказаний.

• Прочие процедуры, не включенные в программу лечения, могут оказываться за дополнительную плату